

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADEMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO
PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE
PIURA 2025.**

Autora – Código ORCID:

Paz Peña Bernardina del Rocío ORCID N° 0009-0009-7384-8452

Asesora:

Aranda Benites, Elida Egberta ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Metodología	14
1. Tipo y Diseño de la investigación	14
2. Población – Muestra	15
3. Técnicas e instrumentos de investigación	16
4. Procesamiento y análisis de información	16
Resultados	17
Análisis y Discusión	23
Conclusiones	25
Recomendaciones	26
Referencias bibliográficas	27
Anexos y Apéndices	32
1. Matriz de operacionalización de variables	32
2. Matriz de consistencia	33
3. Instrumentos de recolección de datos	35
4. Validación de instrumentos	38
5. Base de datos	42
6. Consentimiento informado	44

7. Solicitud de autorización	46
8. Repositorio institucional digital	47
9. Reporte de similitud	48

ÍNDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Factores sociodemográficos de las madres atendidas en Centro obstétrico de un Hospital de Piura-2025.	17
Tabla 2	Nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión lactancia materna en el centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.	29
Tabla 3	Conocimiento de las madres sobre como el contacto piel a piel influye en el mantenimiento del vínculo afectivo madre-hijo en el contexto del centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.	20
Tabla 4	Conocimiento de las madres sobre el papel del contacto piel a piel en la regulación térmica del recién nacido durante la estancia en el centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.	21
Tabla 5	Nivel de conocimiento que poseen la madre sobre el contacto piel a piel, en Centro obstétrico de Hospital de Piura-2025.	22

PALABRAS CLAVE

Tema Conocimiento, Madres, Contacto piel a piel.
Especialidad Enfermería.

KEYWORD

Topic Knowledge, mothers, skin-to-skin contact.
Specialty Nursing.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación Desarrollo del cuidado Enfermero
Área Ciencias Médicas y de Salud
Sub área Ciencias de la Salud
Disciplina Enfermería

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025." del (a) estudiante: **PAZ PEÑA BERNARDINA DEL ROCIO**, identificado(a) con Código N° **2518200065**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 14 de noviembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL
EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025.**

**MOTHERS' KNOWLEDGE OF SKIN-TO-SKIN CONTACT IN THE
OBSTETRIC CENTER OF PIURA HOSPITAL 2025.**

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento que poseen la madre sobre el contacto piel a piel, en Centro obstétrico de un Hospital de Piura 2025. La metodología utilizada fue de tipo aplicada y descriptivo, con un diseño no experimental y transversal. La población estuvo compuesta por 36 madres puérperas atendidas en el hospital durante el periodo de estudio. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario de Muguruza (2024), validado por expertos (concordancia = 0,89) y con confiabilidad Alfa de Cronbach = 0,745, que medía el conocimiento sobre lactancia materna, establecimiento del vínculo afectivo y regulación térmica del recién nacido. Los resultados revelaron que el 75% de las madres tenía entre 18 y 23 años y que el 33.33% tenía educación primaria. El estudio encontró que el 80.56% de las madres tenía un nivel intermedio de conocimiento sobre el contacto piel a piel. En conclusión, la mayoría de las madres tenía un conocimiento intermedio sobre los beneficios del contacto piel a piel, destacando la importancia de continuar con programas educativos para mejorar este conocimiento y así promover mejores prácticas en el cuidado neonatal.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the level of knowledge that mothers have about skin-to-skin contact in the Obstetric Center of a Hospital in Piura 2025. The methodology used was applied and descriptive, with a non-experimental and cross-sectional design. The population consisted of 36 postpartum mothers treated at the hospital during the study period. For data collection, a Muguruza (2024) questionnaire was applied, validated by experts (concordance = 0.89) and with Cronbach's alpha reliability = 0.745, which measured knowledge about breastfeeding, bonding, and newborn thermal regulation. The results revealed that 75% of the mothers were between 18 and 23 years old and that 33.33% had primary education. The study found that 80.56% of the mothers had an intermediate level of knowledge about skin-to-skin contact. In conclusion, most mothers had intermediate knowledge about the benefits of skin-to-skin contact, highlighting the importance of continuing educational programs to improve this knowledge and thus promote best practices in neonatal care.

INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, Salinas (2021), realizó una investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento que tenían las madres acerca del apego inmediato madre – hijo y las acciones de educación que han impartido los profesionales de la salud la frecuencia del apego inmediato y la ejecución de la lactancia materna inmediata en el Centro Obstétrico del Hospital Regional Tamaulipas en México. Tuvo una metodología de un estudio de tipo descriptivo y transversal. Con una muestra poblacional de 60 madres puérperas. Los resultados determinaron que el 80% de las madres tuvieron el apego con su neonato en la primera hora luego de nacido. El 100% de las puérperas amamantaron a sus bebés en cuanto lo tuvo a su lado, el 90% manifestó desconocer que el hospital apoyaba la lactancia materna el 60% de las entrevistadas manifestaron no haber sido capacitadas por el hospital y el 48.4% tuvieron un alto conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna. Concluyendo en que se observó que las madres que practicaron el contacto piel a piel con sus recién nacidos durante el alojamiento conjunto lograron una lactancia materna exitosa desde el inicio.

A nivel nacional, Chirinos (2024) en Huánuco, llevó a cabo una investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre los beneficios del contacto precoz entre madre e hijo en mujeres en el posparto inmediato en el centro obstétrico del Centro de Salud Santa María del Valle de Huánuco, 2024. La metodología aplicada fue cuantitativa, mediante encuesta estructurada. El diseño fue observacional, prospectivo y descriptivo. La población estuvo conformada por 113 mujeres en posparto inmediato, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. Los resultados mostraron que el 34,5 % de las participantes presentó un nivel bajo de conocimiento, el 34,5 % un nivel intermedio y el 31,0 % un nivel alto. La conclusión indica que el conocimiento general fue moderado, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación en salud sobre el contacto precoz madre-hijo.

Cuadra (2023), quien en su trabajo de investigación se planteó como objetivo determinar

el nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre el contacto piel a piel con sus hijos recién nacidos en el centro obstétrico del Hospital San Juan de Lurigancho en Lima. Usó como metodología un estudio con enfoque cuantitativo, aplicativo diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 70 madres. Los resultados revelaron que el 80% de las madres tuvieron un conocimiento básico o intermedio sobre los beneficios del contacto piel a piel, mientras que solo un 20% tuvieron un conocimiento avanzado, incluyendo beneficios como la reducción del estrés y mejora en la oxigenación del neonato. Respecto a las actitudes, el 65% de las madres mostraron una postura muy positiva, prefiriendo implementar el contacto inmediato tras el parto. Sin embargo, el 35% restante expresó reservas debido a preocupaciones sobre la salud del neonato y la necesidad de cuidados médicos urgentes. Concluyó el estudio demostrando la relación que existe entre las variables del estudio.

Peña (2023), elaboró un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el apego piel a piel en puérperas del centro obstétrico del establecimiento de salud I-4 de Bernal. La metodología empleada fue cuantitativa, utilizando encuestas estructuradas. El diseño fue básico, descriptivo y observacional. La población estuvo conformada por 86 puérperas atendidas en dicho centro. Los resultados mostraron que el 93 % de las usuarias evidenciaron contacto piel a piel postparto, mientras que el 45,35 % presentó un nivel de conocimiento regular sobre el tema. La conclusión señala que, aunque la mayoría vivenció el contacto, persisten niveles medios de conocimiento, especialmente en aspectos relacionados con la lactancia materna, lo que evidencia la necesidad de reforzar la educación prenatal.

Ramos (2022), realizó un trabajo de investigación planteándose como objetivo determinar como el apego precoz se relaciona con la lactancia materna en puérperas. La metodología de la investigación fue la de un estudio de tipo aplicada, método hipotético – deductivo, diseño no experimental y correlacional. La muestra estuvo integrada por 120 madres puérperas in medias del centro obstétrico del Centro de salud Materno Infantil Pachacútec Perú. Los resultados revelaron que el 65% de las madres puérperas mostraron

un nivel adecuado de apego precoz con sus bebés, mientras que el 55% de ellas practicaron la lactancia materna de manera exitosa. Concluyendo que los resultados indicaron una relación positiva entre el apego precoz y la lactancia materna en las madres puérperas del estudio.

Desde la posición de Chávez y Dueñas (2021) en su investigación se plantearon como objetivo determinar la asociación entre el contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del centro obstétrico del Centro de Salud Ocos. Red Huamanga. La metodología fue de un estudio tipo experimental, descriptivo y de corte transversal, tuvo como población muestral de 35 madres. Los resultados arrojaron que el 74.3% de las madres de neonatos presentaron un apego inadecuado de los cuales el 48.6% gozaron de una lactancia materna precoz y el 25.7% no tuvo lactancia a los 60 minutos de su nacimiento, el 25.7% si realizaron un apego precoz adecuado e iniciaron el amamantamiento durante la primera hora de su nacimiento. Los neonatos que fueron colocados sobre el vientre de su madre luego de su nacimiento alcanzó el 91.4% de ellos solo el 74.3% recibieron lactancia materna precoz de la cual el 17.1% no gozó. El estudio concluyó que un alto porcentaje de madres tuvo un apego inadecuado con sus neonatos, afectando negativamente las tasas de lactancia materna precoz.

Labarthe y Retuerto (2021), en su investigación, tuvieron como objetivo determinar la relación que existe entre la lactancia materna y el apego madre – niños atendidos en el centro obstétrico del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta El Agustino Lima. La metodología fue de investigación fue básica de tipo descriptivo, no experimental y de corte transversal. La población muestral fue constituida por 35 madres. Los resultados demostraron que, con lactancia materna exclusiva el 60% presentaron un apego seguro madre – hijo, el 34.3 % tenía lactancia materna no exclusiva el apego era de 34,3%. En conclusión, el porcentaje de mamás que tenían un apego seguro con sus mamás fue de 94.3% y solo el 5.7% mostraron un apego inseguro.

Orellana y Lagos (2020), presentaron una investigación donde el objetivo fue establecer

el nivel de conocimiento entre el apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a la Micro Red de Salud Chilca. La metodología fue un estudio de corte transversal, correlacional. La población fue de 85 madres que brindan lactancia materna a sus neo natos. Los resultados demostraron que el 27% de las madres aplicaban una técnica adecuada de lactancia materna, el 33% un buen apego madre – hijo. En conclusión, los hallazgos revelaron que aproximadamente una cuarta parte de las madres mostraron una técnica adecuada de lactancia materna, mientras que alrededor de un tercio establecieron un buen apego madre-hijo.

Gómez y Ichavaustis (2020), en su investigación se plantearon el objetivo valorar el apego y su relación con la adaptación extrauterina del recién nacido del servicio de neonatología del Hospital Felix Mayorca Soto en Tarma. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño correlacional. Trabajó con una muestra de 44 recién nacidos. El resultado fue que del 100% de los neonatos estudiados el 22.7% presentaron una buena adaptación extra uterina y un apego precoz favorable y el 6.8% de los neonatos presentaron una adaptación extrauterina poco favorable. En conclusión, el 61.4% de recién nacidos presentaron adaptación extra uterina favorable y apego precoz adecuado lo que significa que existe un buen número de profesionales que necesitan fortalecer de manera integral y holística el bienestar del binomio madre – niño.

Rojas (2020), llevó a cabo un estudio con el objetivo de describir la percepción de la madre sobre el contacto piel a piel con el recién nacido. La metodología fue cualitativa, utilizando entrevistas a profundidad como técnica principal. El diseño correspondió a un estudio de caso. La población estuvo conformada por 10 madres puérperas del centro obstétrico del Centro de Salud Monsefú. Los resultados revelaron tres categorías: el primer contacto genera emociones positivas, la necesidad de la presencia paterna en el parto, y el reconocimiento a la labor del profesional de enfermería. La conclusión indicó que las madres experimentaron alegría y satisfacción, valoraron la participación del padre en el parto y reconocieron el rol esencial de la enfermera en el fomento del contacto piel a piel.

La fundamentación científica de este estudio se basó en la evidencia que respalda la importancia del contacto piel a piel y la lactancia materna temprana para el desarrollo saludable del neonato y el bienestar materno. Teorías e investigaciones anteriores han demostrado cómo estas prácticas influyen positivamente en la termorregulación, el establecimiento de la lactancia y la formación del vínculo afectivo entre madre e hijo, lo que subraya la necesidad de profundizar en estos temas en contextos específicos como el del Hospital de Piura.

La importancia del contacto piel a piel inmediatamente después del nacimiento ha sido ampliamente reconocida en el campo de la neonatología y la salud materna. Esta práctica, que involucra colocar al neonato desnudo sobre el pecho de la madre, se fundamenta en varias teorías clave que resaltan sus beneficios biológicos y emocionales.

La teoría de Jean Watson destaca la importancia del, cuidado transpersonal y la relación humana en la salud.

El contacto piel a piel se alinea con los principios de amor, cuidado y conexión, promoviendo el bienestar emocional y físico del bebé y la madre.

Watson (2014), en su libro “La ciencia del cuidado”, invita a la reflexión y al carácter sagrado de enfermería a enfatizar una reflexión interna, profunda y el crecimiento personal, las habilidades de comunicación, el uso del crecimiento transpersonal y la atención del cuidado holístico del ser humano.

Una de las principales teorías que respaldan esta práctica es la Teoría del Apego, desarrollada por Bowlby (1969), que enfatiza la importancia de la formación de un vínculo fuerte y seguro entre el recién nacido y su madre. Bowlby argumenta que el contacto inicial y continuo con la madre crea una base para un desarrollo psicológico saludable y una mayor resistencia emocional en el niño.

Además, la Teoría de la Programación Fetal sugiere que las experiencias en las primeras etapas de la vida, incluyendo el contacto físico inmediato después del nacimiento, pueden tener efectos a largo plazo en la salud física y mental del individuo. Estudios como los de

Barker (1998) indican que las intervenciones tempranas, como el contacto piel a piel, pueden influir positivamente en la programación metabólica y endocrina del neonato, promoviendo un mejor desarrollo y menos problemas de salud en el futuro.

La investigación también ha sido respaldada por hallazgos en el campo de la Psicobiología, donde estudios como los de Feldman et al. (2014) han mostrado que el contacto piel a piel estimula la liberación de oxitocina tanto en la madre como en el bebé, lo cual facilita la lactancia, mejora la capacidad de la madre para responder al estrés y fortalece el vínculo afectivo.

Según Matthews (2017), manifiesta que el conocimiento se refiere al conjunto de información, experiencias y comprensión adquiridos a lo largo del tiempo a través de la observación, el estudio, la experiencia personal y la interacción con el entorno. Es el resultado de procesos cognitivos que involucran la percepción, la reflexión, la interpretación y la aplicación de información, lo que permite a los individuos comprender y adaptarse a su entorno, tomar decisiones informadas y resolver problemas.

La adquisición de conocimiento se produce a través de la acumulación de experiencias personales, educación formal y la comprensión teórica de los fenómenos del mundo real. El conocimiento científico, por su parte, se genera mediante la aplicación rigurosa del método científico para investigar y entender fenómenos específicos. Según García (2005) nos dice que en **la teoría de Habermans**, existen tres categorías principales de conocimiento: informativo, analítico e interpretativo. El conocimiento informativo surge de una curiosidad técnica que permite a las personas adaptarse a su entorno. Por otro lado, el conocimiento interpretativo se centra en habilidades prácticas que facilitan la comprensión y la interacción con objetos y situaciones. Finalmente, el conocimiento analítico trasciende los otros tipos al capacitar a las personas para superar sus propias limitaciones y llevar a cabo cambios transformadores.

Según Widstrom, et al., (2019), nos dice que el conocimiento de las madres acerca del contacto piel a piel se refiere a la comprensión y percepción que tienen sobre la

importancia, beneficios y prácticas relacionadas con el contacto directo de la piel del recién nacido con la piel de la madre o cuidador inmediatamente después del parto. Esta variable incluyó no solo el entendimiento de los efectos positivos del contacto piel a piel en la lactancia materna, el establecimiento del vínculo afectivo entre madre e hijo y la regulación térmica del neonato, sino también la conciencia sobre cómo esta práctica puede contribuir a la reducción del estrés neonatal, el fomento de una mejor oxigenación y la estabilización del ritmo cardiaco del recién nacido. Además, se considera el grado de conocimiento sobre la capacidad del contacto piel a piel para facilitar un mejor sueño del neonato y una recuperación postparto más rápida para la madre.

Estudios adicionales, como los de Feldman et al. (2014), han demostrado que el contacto piel a piel promueve una mayor sensibilidad maternal y una respuesta más ajustada a las señales del bebé. Esta comprensión integral del contacto piel a piel abarca tanto aspectos prácticos de su implementación como sus implicancias psicológicas y emocionales, resaltando la relevancia de educar y empoderar a las madres para adoptar esta práctica desde los primeros momentos de la vida del neonato.

Widstrom, et al., (2019), manifiesta que, el conocimiento de las madres acerca del contacto piel a piel se refiere a la comprensión y percepción que las madres tienen sobre la importancia, beneficios y prácticas relacionadas con el contacto directo de la piel del recién nacido con la piel de la madre o cuidador inmediatamente después del parto. Esta variable incluye el entendimiento de los efectos positivos del contacto piel a piel en la lactancia materna, el establecimiento del vínculo afectivo entre madre e hijo, así como la regulación térmica del neonato.

El término "contacto piel con piel" (SSC, por sus siglas en inglés) se define como la práctica de colocar a un bebé desnudo, a veces con un pañal o gorro, sobre la piel desnuda de su madre, con el costado o espalda del bebé cubierto por una manta o toalla. Durante este contacto, cuando las manos del bebé se deslizan suavemente sobre los senos de la madre, se estimula la producción de oxitocina, lo que eventualmente conduce a una mayor secreción de leche materna (Safari et al., 2018).

La Organización Mundial de la Salud (2022) recomienda el contacto "piel a piel" como una práctica estándar para el cuidado de los lactantes, dado que la evidencia demuestra que esta práctica fomenta la lactancia materna, reduce la hipotermia, la mortalidad neonatal, la sepsis y la estancia hospitalaria en prematuros y/o neonatos con bajo peso al nacer. Además, el contacto piel a piel se asocia con una mayor regulación emocional, así como un mejor desarrollo cognitivo y motor durante el primer año de vida de estos bebés.

En muchas instituciones médicas, los bebés recién nacidos suelen ser separados de sus madres poco después del parto. Siguiendo las prácticas hospitalarias tradicionales, los bebés son vestidos, envueltos en mantas y colocados en cunas o mantas calientes para mantenerlos cómodos y protegidos. Sin embargo, existe una práctica alternativa conocida como contacto piel con piel (SSC por sus siglas en inglés), que se está volviendo cada vez más reconocida y recomendada.

Tal como lo señala Safari et al., (2018), el contacto piel con piel implica colocar al recién nacido directamente sobre el pecho desnudo de la madre poco después del nacimiento o en las horas siguientes. Se considera que el contacto piel con piel inmediato ocurre cuando el bebé es colocado en el pecho de la madre dentro de los primeros 10 minutos posteriores al nacimiento. Por otro lado, el contacto "piel con piel" temprano se refiere a un período de tiempo que va desde los 10 minutos hasta las 24 horas después del nacimiento. Esta práctica está ganando atención debido a sus numerosos beneficios para la salud y el bienestar tanto del bebé como de la madre.

Safari et al., (2018) mencionan que, es crucial destacar que el contacto temprano con el recién nacido es esencial para cultivar un vínculo afectivo sólido y fortalecer el lazo entre el bebé y sus padres desde los primeros momentos de vida. Esta práctica brinda beneficios tanto inmediatos como a largo plazo, incluyendo el fomento del apego emocional, la regulación de la temperatura corporal, el fortalecimiento del sistema inmunológico y la estabilización de la frecuencia respiratoria y cardíaca del bebé. Este contacto inicial tiene un impacto significativo en el bienestar emocional y físico del recién nacido, sentando así las bases para una relación saludable entre los padres y el bebé desde el inicio de su vida.

El contacto piel a piel ofrece múltiples beneficios para el recién nacido, siendo una práctica altamente recomendada en la atención inmediata tras el parto. Uno de sus principales aportes es la disminución de la mortalidad neonatal, así como de condiciones como la hipoglicemia y las infecciones. Goudard et al. (2022) destacan que esta práctica, especialmente en neonatos prematuros o de bajo peso, favorece la estabilización térmica, mejora los signos vitales, incrementa la frecuencia de lactancia materna exclusiva y reduce el riesgo de reingresos hospitalarios, además de fortalecer el vínculo afectivo entre madre e hijo. En cuanto a la lactancia materna, Ramos (2022) señala que el contacto piel a piel mejora significativamente la transición de la alimentación por sonda a la succión directa, optimizando las habilidades de succión del neonato y promoviendo el inicio precoz de la lactancia. Finalmente, en relación con la termorregulación, Muguruza (2023) resalta que esta práctica facilita el mantenimiento de una temperatura corporal adecuada en el recién nacido, al transferir calor desde el cuerpo materno, lo que desencadena respuestas fisiológicas favorables como la relajación, la vasodilatación cutánea y el equilibrio metabólico necesario para la adaptación extrauterina.

El contacto piel a piel no solo beneficia al recién nacido, sino que también tiene efectos positivos significativos para la madre. Según Goudard et al. (2022), esta práctica fortalece el vínculo afectivo madre-hijo, ya que fomenta la participación activa de ambos padres en el cuidado del bebé desde el nacimiento, lo que incrementa la satisfacción parental y puede prolongar la duración de la lactancia materna. Asimismo, Muguruza (2023) resalta que el olor del calostro materno incrementa la hemoglobina oxigenada en la corteza olfativa del neonato durante las primeras horas de vida, favoreciendo un reconocimiento temprano que refuerza el vínculo emocional. Además, este contacto temprano contribuye a prevenir la depresión postparto, al estimular la liberación de dopamina y oxitocina, hormonas que reducen el estrés y promueven el bienestar emocional. Igualmente, se ha comprobado que el contacto piel a piel induce la secreción de oxitocina, la cual favorece las contracciones uterinas y facilita la expulsión de la placenta durante el alumbramiento. Esta serie de efectos respalda un enfoque de parto humanizado, donde se prioriza el respeto por los

procesos fisiológicos y se fomenta un ambiente afectivo que fortalece la relación madre-hijo desde los primeros minutos de vida.

Justificación teórica: El cuidado del recién nacido constituye un eje fundamental en la salud perinatal; en este estudio se busca valorar la importancia del contacto piel a piel entre la madre y su hijo recién nacido, destacando los beneficios del contacto precoz por sus efectos positivos comprobados en la adaptación fisiológica, emocional y conductual del neonato.

Justificación práctica: Los hallazgos de este estudio permiten implementar acciones orientadas a fortalecer la transmisión de conocimientos sobre el contacto piel a piel, promoviendo su práctica adecuada para favorecer el vínculo madre-hijo y optimizar los cuidados inmediatos del recién nacido dentro del contexto hospitalario.

Justificación social: El contacto piel a piel representa una práctica esencial en el cuidado neonatal que influye positivamente en la salud física y emocional de la madre y el recién nacido. En contextos como el de Piura, donde las prácticas pueden no estar plenamente alineadas con las recomendaciones actuales, mejorar el conocimiento materno permitirá una maternidad más informada y segura, reduciendo el estrés perinatal y promoviendo el desarrollo saludable del neonato en el Hospital de Piura.

Justificación científica: La literatura científica respalda ampliamente los beneficios del contacto piel a piel; no obstante, es necesario evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre esta práctica en contextos específicos. Esta investigación genera evidencia sobre el grado de comprensión existente, identificará brechas informativas y orientará futuras intervenciones educativas, aportando al fortalecimiento del cuidado obstétrico y neonatal basado en evidencia en el ámbito local.

El apego es la instalación de un vínculo físico afectivo que favorece las relaciones entre los padres y su hijo, que son también afectivas, se inicia desde la concepción, que muchas veces se ve afectado por el nacimiento prematuro del niño, que debe ser enviado a la

incubadora donde permanecerá el tiempo que sea necesario para su madurez y recuperación (Dreyfus, 2019).

El apego precoz y la lactancia materna brindan equilibrio al recién nacido de manera que favorecen el desarrollo de modelos mentales que le va a permitir interpretar el mundo que los rodea, además de crearle expectativas sobre la interacción que tiene con sus figuras de apego, sin embargo no dejan de existir factores, situaciones o problemas que afectan el desarrollo del vínculo de apego entre la madre y su hijo además de presentarse una serie de factores biológicos, psicoemocionales y familiares que interfieren negativamente no solo en el vínculo del apego sino que además pueden crear conductas y sentimientos no adecuados (Gutiérrez et al., 2023).

El apego favorece el desarrollo del ser humano ya que durante la adolescencia y la adultez le brindará seguridad, auto estima que le permitirá desarrollarse dentro de una sociedad muy compleja (Dreyfus, 2019).

Sobre el cuidado del recién nacido existen muchas dificultades que pueden identificarse desde que madre e hijo permanecen en alojamiento conjunto o en su primer control, donde se observa las deficiencias que tienen las madres sobre el cuidado a su recién nacido como: no adoptar una técnica adecuada para el amamantamiento, descuido en el cuidado del muñón umbilical, no lo han bañado por temor a que le puedan hacer daño o que se resfríe.

La profesional de enfermería tiene la responsabilidad y la misión de brindar cuidados integrales al recién nacido, pero involucrando a la madre en este proceso es decir que debe realizar un cuidado demostrativo de tal forma que según su intervención se puede convertir en facilitador u obstaculizador en el establecimiento del apego, se le debe educar sobre cómo debe cuidar el sueño del niño ya que una de las causas más comunes de muerte en recién nacido es por asfixia (Querido et al., 2022).

La maternidad debe ser un periodo de bienestar mental para las mujeres, así como una etapa de protección para las madres con problemas de apego, el post parto es uno de los

momentos más críticos para fortalecer la conexión entre madre e hijo ya que los lazos emocionales iniciales permiten (Roncallo et al., 2015).

Diversos estudios en el exterior del país demuestran una variedad en el nivel de conocimiento que poseen las madres acerca del tema, tal es el caso del estudio realizado en Colombia encontró que solo el 38,9% de las madres conocían el CPP antes del parto (Hernández et al. 2018). Así también un estudio En Brasil, un estudio similar mostró que el 42,3% de las madres no habían recibido información sobre el contacto piel a piel antes del parto (Silva et al., 2019).

En el contexto específico del Hospital de Piura, se desconoce el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el contacto piel a piel y su percepción sobre la importancia y beneficios de esta práctica. Esta falta de información podría estar afectando la implementación del contacto piel a piel en el centro obstétrico, privando a los recién nacidos y a sus madres de los beneficios que esta práctica ofrece.

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el contacto piel a piel en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025?

Definición conceptual conocimiento de las madres acerca del contacto piel a piel: Se refiere a la comprensión y percepción que las madres tienen sobre la importancia, beneficios y prácticas relacionadas con el contacto directo de la piel del recién nacido con la piel de la madre inmediatamente después del parto (Widstrom et al., 2019).

Definición operacional conocimiento de las madres acerca del contacto piel a piel: Se midió utilizando un cuestionario desarrollado por Muguruza (2024), estructurado que evaluó la comprensión de las madres sobre los aspectos clave del contacto piel a piel, como sus beneficios para la lactancia materna, el establecimiento del vínculo afectivo y la termorregulación del recién nacido. Las respuestas se categorizaron y puntuaron en función del grado de conocimiento demostrado por las madres en relación con cada aspecto mencionado.

Al tratarse una investigación descriptiva, no presenta hipótesis.

El objetivo general del estudio es determinar el nivel de conocimiento que poseen la madre sobre el contacto piel a piel, en Centro obstétrico de Hospital de Piura 2024. Para lograr ello tenemos como objetivos específicos identificar los factores sociodemográficos de las madres en estudio, evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión lactancia materna en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025, evaluar el conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión, mantenimiento del vínculo afectivo madre-hijo en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025, evaluar el conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión regulación térmica del recién nacido durante la estancia en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de la investigación

La presente investigación, según su finalidad se clasificó como aplicada, de acuerdo con la definición propuesta por Hernández et al., (2014), ya que buscó generar conocimientos que puedan ser utilizados en la práctica clínica, específicamente en la promoción y mejora del contacto piel a piel. Sus resultados sirven como base para el desarrollo de estrategias de capacitación y fortalecimiento de protocolos de atención materno-neonatal.

Según su alcance, se caracterizó por ser descriptivo. Se enfocó en detallar y caracterizar los fenómenos observados. La investigación descriptiva es esencial en el campo de la salud neonatal y maternal, pues permite identificar y documentar las características y comportamientos relacionados con el contacto piel a piel en el contexto específico del Centro Obstétrico del Hospital de Piura. Mediante la observación y el análisis sistemático, se buscó describir la naturaleza del nivel de conocimiento de las madres y su predisposición hacia esta práctica, proporcionando una base sólida para entender las dinámicas y variaciones en la implementación del contacto piel a piel.

El diseño adoptado para esta investigación es no experimental y de tipo transversal. Según Hernández et al. (2014), los diseños no experimentales se caracterizan por la observación y análisis de variables sin la manipulación directa de estas por parte del investigador. Este enfoque es especialmente adecuado para estudios en contextos naturales donde la intervención directa puede ser impracticable o éticamente inviable.

El diseño transversal permitió la recolección de datos en un único punto en el tiempo, lo cual es ideal para identificar y analizar las características y comportamientos presentes durante el periodo de estudio. Este método es eficaz para obtener una instantánea detallada de un fenómeno en un momento específico, facilitando así la evaluación de las variables de interés como son el conocimiento y las actitudes hacia el contacto piel a piel entre las madres y sus recién nacidos en el Centro Obstétrico del Hospital.

Su representación es la siguiente:

M \longrightarrow X

Donde:

M = Muestra

X = Conocimiento de las madres

Población – Muestra

En este estudio, se identificaron a 36 madres puérperas atendidas en el Hospital de Piura y que cumplan con los criterios de inclusión. Y que se encuentren durante el período de estudio. La muestra será la totalidad de la población.

Criterios de inclusión:

- Madres puérperas que hayan dado a luz en el Hospital durante el periodo de estudio.
- Madres que estén dispuestas a participar voluntariamente en el estudio y que consientan informadas.
- Madres que tengan capacidad para comunicarse y responder el cuestionario de investigación.
- Madres cuyos recién nacidos estén clínicamente estables y hayan permanecido con ellas después del parto.
- Madres que deseen participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres menores de edad, debido a restricciones legales y necesidades de consentimiento parental.
- Madres cuyos recién nacidos requirieron cuidados intensivos inmediatos postparto y no tuvieron la oportunidad de contacto piel a piel.

- Madres que no hablen español, si el estudio no tiene la capacidad de proporcionar interpretación adecuada.
- Madres con condiciones médicas o psicológicas que podrían interferir con su capacidad para participar de manera informada en el estudio.

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos en este estudio se empleó una encuesta estructurada mediante la aplicación de un cuestionario diseñado por Muguruza (2024). Este instrumento fue validado por juicio de expertos, obteniendo un índice de concordancia de 0,89, lo que evidencia una alta validez de contenido, y un coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,745, que indica una consistencia interna aceptable. De acuerdo con Fowler (2013), el cuestionario es una herramienta conformada por preguntas estructuradas que permiten recopilar información específica de los participantes, garantizando la obtención de datos precisos y pertinentes. El cuestionario utilizado en esta investigación está dividido en dos secciones: la primera recoge información sociodemográfica y la segunda evalúa el nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel, mediante 15 ítems distribuidos en tres dimensiones: lactancia materna, vínculo afectivo y regulación térmica.

Procesamiento y análisis de información

Los resultados de la investigación serán examinados de manera crítica sustentado en el paradigma científico deductivo cuantitativo poniendo énfasis en las concepciones descriptivas; durante el proceso se proyectará el desarrollo sujeto a los puntajes asignados. Para la elaboración del informe de tesis, se considerarán las normas APA, y el protocolo metodológico de investigación actualizado 2023 de la DGI de la Universidad San Pedro (USP, 2024), posteriormente los resultados se presentarán en tablas y gráficos según objetivos formulados.

RESULTADOS

Tabla 1

Factores sociodemográficos de las madres atendidas en Centro obstétrico de un Hospital de Piura-2025.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Edad: de 18 a 23 años	27	75.00%
Edad: de 24 a 29 años	2	5.56%
Edad: de 30 a 35 años	5	13.89%
Edad: de 36 a más años	2	5.56%
Instrucción: sin instrucción	10	27.78%
Instrucción: primaria	12	33.33%
Instrucción: secundaria	10	27.78%
Instrucción: superior	4	11.11%
E. Civil: soltera	11	30.56%
E. Civil: casada	4	11.11%
E. Civil: conviviente	20	55.56%
E. Civil: viuda	1	2.78%
Ocupación: ama de casa	8	22.22%
Ocupación: estudiante	11	30.56%
Ocupación: trabajo eventual	12	33.33%
Ocupación: trabajo fijo	5	13.89%
<i>Total</i>	<i>36</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, un 75% de las madres tienen entre 18 y 23 años, el 13.89% tienen entre 30 y 35 años y las madres con edades entre 24 y 29 años y mayores de 36 años

con 5.56% cada grupo. En educación, el 33.33% tiene primaria y secundaria el 27.78%, el 11.11% tiene estudios superiores. El 27.78% no tiene estudios académicos. El 55.56% son convivientes, el 30.56% solteras, casadas el 11.11% y viudas solo el 2.78%. en ocupación, el 30.56% son estudiantes, el 33.33% tienen trabajos eventuales, el 22.22% de las madres son amas de casa y el 13.89% tienen un trabajo fijo.

Tabla 2

Nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión lactancia materna en el centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Alto	3	8.33%
Medio	26	72.22%
Bajo	7	19.44%
<i>Total</i>	<i>36</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, solo un pequeño porcentaje de las madres, 8.33%, posee un alto conocimiento sobre esta práctica esencial. La mayoría de las madres, 72.22%, mostraron un conocimiento medio. Sin embargo, un 19.44% de las madres exhibió un bajo conocimiento.

Tabla 3

Conocimiento de las madres sobre como el contacto piel a piel influye en el mantenimiento del vínculo afectivo madre-hijo en el contexto del centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Alto	23	63.89%
Medio	7	19.44%
Bajo	6	16.67%
<i>Total</i>	<i>36</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, una mayoría significativa de las madres, 63.89%, posee un alto nivel de conocimiento respecto al establecimiento y mantenimiento del vínculo afectivo madre - hijo. Sin embargo, aún hay un porcentaje de madres que mostraron un conocimiento medio (19.44%) y bajo (16.67%) sobre el vínculo afectivo madre – hijo, en el contacto piel a piel.

Tabla 4

Conocimiento de las madres sobre el papel del contacto piel a piel en la regulación térmica del recién nacido durante la estancia en el centro obstétrico del Hospital de Piura-2025.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Alto	23	63.89%
Medio	4	11.11%
Bajo	9	25.00%
<i>Total</i>	<i>36</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, la mayoría de las madres (63.89%) demostró tener un alto conocimiento sobre cómo el contacto directo con la piel puede ayudar a mantener la temperatura corporal del bebé. Un 25% de las madres aún tiene un conocimiento bajo sobre este aspecto vital. Sólo un 11.11% se situó en un nivel de conocimiento medio.

Tabla 5

Nivel de conocimiento que poseen la madre sobre el contacto piel a piel, en Centro obstétrico de Hospital de Piura-2025.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Alto	5	13.89%
Medio	25	69.44%
Bajo	6	16.67%
<i>Total</i>	<i>36</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, la mayoría de las madres (69.44%) poseen un conocimiento medio sobre esta práctica. Un 13.89% de las madres tiene un alto conocimiento. Por otro lado, un 16.67% de las madres presenta un conocimiento bajo.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El análisis y discusión de los resultados obtenidos en el estudio sobre el "Conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en el Centro obstétrico del Hospital de Piura 2025" se basa en una muestra de características sociodemográficas diversas, como se muestra en la Tabla 1. La mayoría de las madres, un 75%, se encuentra en el rango de edad entre 18 y 23 años, lo que es consistente con estudios anteriores como el de Salinas (2021), quien también encontró una predominancia en este grupo etario. Además, un significativo 33.33% de las madres tiene educación primaria, y un 27.78% tiene secundaria, lo que sugiere una base educativa limitada que puede influir en el nivel de conocimiento sobre prácticas de cuidado neonatal como el contacto piel a piel. En cuanto al estado civil, más de la mitad de las madres (55.56%) son convivientes, lo que puede reflejar patrones socioeconómicos y culturales específicos de la región. La ocupación de estas madres también varía, con un 33.33% trabajando en empleos eventuales y un 30.56% siendo estudiantes, lo que podría indicar un perfil sociodemográfico de vulnerabilidad económica y limitadas oportunidades de acceso a información de salud.

Analizando el nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión lactancia materna, como se muestra en la Tabla 2, se observa que solo un 8.33% posee un alto conocimiento, mientras que la mayoría (72.22%) tiene un conocimiento medio. Estos resultados son comparables con los hallazgos de Cuadra (2023), quien encontró que el 80% de las madres tenía un conocimiento básico o intermedio sobre los beneficios del contacto piel a piel. La baja proporción de madres con alto conocimiento sugiere una necesidad crítica de mejorar la educación y la capacitación en esta área.

En la dimensión del vínculo afectivo madre-hijo (Tabla 3), el 63.89% de las madres demostró un alto conocimiento, lo que es alentador y muestra una mayor conciencia sobre la importancia del apego temprano, coincidiendo con los resultados de Labarthe y Retuerto (2021), quienes encontraron que un alto porcentaje de madres con lactancia materna exclusiva presentaban un apego seguro. Sin embargo, un 19.44% y un 16.67% de

las madres mostraron un conocimiento medio y bajo, respectivamente, lo que indica que aún hay margen para la mejora en la formación y el apoyo que reciben las madres en el hospital.

Respecto a la regulación térmica del recién nacido (Tabla 4), el 63.89% de las madres tiene un alto conocimiento, lo cual es crucial para la supervivencia y el bienestar neonatal. Este conocimiento es esencial para prevenir problemas como la hipotermia, especialmente en las primeras horas postparto. Sin embargo, un 25% aún muestra un conocimiento bajo, lo que subraya la necesidad de intervenciones educativas específicas en este aspecto.

Finalmente, al observar el nivel general de conocimiento sobre el contacto piel a piel (Tabla 5), la mayoría de las madres (69.44%) posee un conocimiento medio, mientras que solo un 13.89% tiene un alto conocimiento. Estos datos reflejan una situación similar a la encontrada por Salinas (2021), quien identificó que un 48.4% de las madres tenía un alto conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna, pero también reveló carencias significativas en la formación y el apoyo proporcionado por el hospital.

Los resultados de este estudio revelan que, aunque existe una base de conocimiento medio sobre el contacto piel a piel entre las madres, hay áreas críticas que necesitan ser reforzadas, especialmente en lo que respecta a la lactancia materna y la regulación térmica del recién nacido. Los antecedentes nacionales e internacionales corroboran estos hallazgos, destacando la importancia de una educación continua y efectiva para mejorar la práctica del contacto piel a piel y, por ende, la salud y el bienestar tanto de las madres como de los neonatos.

CONCLUSIONES

Las tres cuartas partes de las madres tienen entre 18 y 23 años, y un tercio tienen primaria como nivel educativo. Más de la mitad (55.56%) son convivientes y un tercio tienen trabajos eventuales.

Un 72.22% de las madres mostró un conocimiento medio sobre el contacto piel a piel en relación con la lactancia materna, mientras que solo un 8.33% tiene un conocimiento alto.

El 63.89% de las madres posee un alto nivel de conocimiento sobre el impacto del contacto piel a piel en el vínculo afectivo madre-hijo.

La mayoría (63.89%) de las madres tiene un alto conocimiento sobre cómo el contacto piel a piel ayuda en la regulación térmica del recién nacido, aunque un 25% muestra conocimientos bajos.

Un 69.44% de las madres posee un conocimiento medio sobre el contacto piel a piel, y solo un 13.89% tiene un conocimiento alto, indicando la necesidad de mejorar la educación en esta práctica.

RECOMENDACIONES

Implementar programas educativos específicos sobre los beneficios del contacto piel a piel, dirigidos a todas las madres. Estos programas deben incluir talleres prácticos y material didáctico accesible para mujeres de diversos niveles educativos.

Proveer formación continua y actualizada al personal de salud sobre la importancia del contacto piel a piel y sus beneficios, asegurando que puedan transmitir esta información de manera efectiva a las madres. Esto es crucial para contrarrestar el desconocimiento manifestado por una parte significativa de las madres.

Organizar campañas de sensibilización y concientización dirigidas a las madres y sus familias, enfatizando los beneficios del contacto piel a piel para la regulación térmica del recién nacido y el establecimiento del vínculo afectivo madre-hijo. Aumentar la visibilidad y accesibilidad de estas campañas en áreas de alta concurrencia del hospital.

Establecer un sistema de monitoreo y evaluación para los programas y actividades educativas, con el fin de medir su efectividad y realizar ajustes necesarios. Este seguimiento permitirá identificar áreas de mejora y garantizar que las madres reciban la información y el apoyo adecuados.

Adecuar y mejorar las infraestructuras del centro obstétrico para facilitar la práctica del contacto piel a piel. Crear espacios privados y cómodos para las madres y sus recién nacidos, asegurando un entorno que promueva el contacto inmediato y continuo desde el nacimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barker, D. (1998). *Madres, bebés y salud en la vejez*. Churchill Livingstone.
- Bowlby, J. (1969). *Apego y pérdida*. Basic Books.
- Chávez, G., & Dueñas, F. (2021). *Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro de Salud Ocos, Ayacucho*. Perú. (Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6108/TESIS_2DA_ESP_FILA_DUE%c3%91AS_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chirinos, I. (2024). Conocimiento sobre beneficios del contacto precoz entre madre e hijo en mujeres posparto inmediato en el Centro de Salud Santa María del Valle 2024. (Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco). Recuperado de <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/5992/Chirinos%20Chahuin%2c%20Ingrith%20Shian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cuadra, J. (2023). *Conocimiento y actitud de las madres sobre contacto piel a piel con sus hijos recién nacidos, Hospital San Juan de Lurigancho*. Lima, Perú. (Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener). Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8193/T061_40384975_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dreyfus, H. (2019). *La importancia del apego en el desarrollo del niño*. doi:10.33539/consensus.2019.v24n2.2327
- Feldman, R., Rosenthal, Z., & Eidelman, A. (2014). Maternal-preterm skin-to-skin contact enhances child physiologic organization and cognitive control across the first 10 years of life. *Biological Psychiatry*, 75(1), 56-64. doi:10.1016/j.biopsych.2013.08.012.

- Feldman, R., Weller, A., Sirota, L., & Eidelman, A. (2014). *Prueba de una hipótesis de intervención familiar: la contribución del contacto piel a piel (SSC) entre madre e hijo a la interacción, la proximidad y el tacto familiar*. *Journal of Family Psychology*
- Figuerola, K. (2021). *Apego precoz en madres primerizas en el servicio de centro obstétrico del Hospital San Vicente de Paúl*. Ibarra, Ecuador. (Tesis de licenciatura, Universidad Técnica del Norte). Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11346/2/06%20ENF%201188%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- García, J. (2005). *La teoría del conocimiento de Jürgen Habermas*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=189606#:~:text=El%20conocimiento%20e%20inter%20C3%A9s%20Habermas,%3A%20t%20C3%A9cnico%2C%20p%20r%20C3%A1ctico%20y%20emancipativo>.
- Gomez, K., & Ichavautis, M. (2020). *Apego precoz y adaptación extrauterina del recién nacido del Servicio de Neonatología del Hospital Félix Mayorca Soto*, Tarma, Perú. (Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5459/GOMEZ%20c%20%20ICHAVAUTIS%20FCS%202DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Goudard, M., Lamy, Z., Marba, S., Cavalcante, M., Dos Santos, A., Azevedo, V., Lamy, F. (2022). *Contacto piel con piel y muertes en recién nacidos que pesan hasta 1800 gramos: un estudio de cohorte*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021755721001340?via%3Dihub>
- Gumussoy, S., Ardic Celik, N., Guner, O., Kiratli, D., Unsal Atan, S., & Kavlak, O. (2021). *Investigación de la relación entre el apego materno y la autoeficacia en*

la lactancia materna y los factores que la afectan en una muestra turca.

Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.04.022>

Gutiérrez, L., Catalá, P., Écija, C., Marín, D., & Peñacoba, C. (2023). Vínculo madre-hijo a través de la alimentación: Un estudio prospectivo que incluye neuroticismo, preocupaciones gestacionales y sintomatología postraumática. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública.*, 20(3), 2115. DOI <https://doi.org/10.3390/ijerph20032115>

Hernández, M., López, A., & García, M. (2018). *Conocimiento y práctica del contacto piel a piel en madres primíparas de un hospital de tercer nivel.*

Labarthe, L., & Retuerto, C. (2021). *Lactancia materna y su relación con el apego materno madre-niño de 0 a 3 meses atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, El Agustino.* Lima, Perú. (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70531/Labarthe_ELE-Retuerto_ACD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Matthews, M. (2017). *La naturaleza del conocimiento.*

Muguruza, K. (2023). *Conocimiento y actitudes de las madres sobre el contacto piel a piel del recién nacido en un hospital público.* Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/21508/Muguruza_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Orellana, R., & Lagos, A. (2020). *Apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a la micro red de salud Chilca.* Perú. (Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5835/TESIS_2DA_ESP_ORELLANA_LAGOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- Organización Mundial de la Salud OMS. (2022). *Recomendaciones de la OMS para la atención del lactante prematuro o de bajo peso al nacer*. Recuperado de <https://www.who.int/publications/i/item/9789240058262>
- Peña, R. (2023). *Nivel de conocimiento de contacto piel a piel madre-niño en puérperas que acuden al Centro de Salud de Bernal, 2022*. (Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Piura). Recuperado de <https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5618ec48-55a3-4928-acc9-9074f202fa6d/content>
- Querido, D., Lourenzo, M., Charepe, Z., Caldeira, S., & Nunes, E. (2022). *Intervenciones de enfermería promotoras de la vinculación con los recién nacidos hospitalizados*. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200594
- Ramos, M. (2022). *Apego precoz y lactancia materna en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil Pachacútec Perú, Corea Ventanilla*. Lima, Perú. (Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener). Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7511/T061_47431912_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramos, L. (2022). Beneficios de la lactancia materna en el recién nacido prematuro.
- Rojas, B. (2020). *Percepción de la madre sobre el contacto piel a piel con el recién nacido, Centro de Salud Monsefú, Chiclayo*. Perú. (Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6558/Rojas%20Salar%20Beatriz%20de%20los%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Roncallo, C., Sanchez de Miguel, M., & Arranz, E. (2015). *Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana*. Recuperado de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200004

Safari, K., Saeed, A., Hasan, S., & Moghaddam, L. (2018). *El efecto del contacto piel con piel entre la madre y el recién nacido sobre el inicio de la lactancia materna, la temperatura del recién nacido y la duración de la tercera etapa del parto*. International Breastfeeding Journal.

Salinas, J. L. (2021). *Apego inmediato madre-hijo y otros factores asociados como garante de la lactancia materna inmediata*. Taumalipas, Mexico. (Tesis de licenciatura, Instituto de Estudios Superiores de Taumalipas). Recuperado de <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/212>

Silva, C., De Oliveira, R., & De Souoza, E. (2019). *Knowledge and practice of skin of skin*.

Widstrom, A., Brimdyr, K., Svensson, K., Cadwell, K., & Nissen, E. (2019). *Contacto piel con piel la primera hora después del nacimiento, implicaciones subyacentes y práctica clínica*. doi: <https://doi.org/10.1111/apa.14754>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de las madres acerca del contacto pie a piel.	Referido a la comprensión y percepción que las madres tienen sobre la importancia, beneficios y prácticas relacionadas con el contacto directo de la piel del recién nacido con la piel de la madre inmediatamente después del parto (Widstrom et al., 2019).	Los conocimientos se evaluaron utilizando un cuestionario desarrollado por Muguruza (2024), que evalúa 3 dimensiones: la lactancia materna, el vínculo afectivo y la regulación térmica del recién nacido.	Lactancia materna.	Succión duración exclusiva calostro salida estimulación infecciones	1-7	Nominal
			Vínculo afectivo.	Estrés vínculo seguridad tacto apego	8-12	
			Regulación térmica.	Termorregulación Variaciones Calor	13-15	

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el contacto piel a piel en el centro obstétrico de un Hospital en Piura?	Conocimiento de las madres acerca del contacto pie a piel. Prácticas del contacto piel a piel.	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento que poseen la madre sobre el contacto piel a piel, en Centro obstétrico de Hospital de Piura 2025. <p>Objetivo Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores sociodemográficos de las madres en estudio. - Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión lactancia materna en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025. - Evaluar el conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión, mantenimiento del vínculo 	No presenta por ser de tipo descriptivo.	<p>Tipo y diseño:</p> <p>Aplicada y descriptiva.</p> <p>Transversal y no experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>36 madres puérperas.</p> <p>Técnica e instrumento:</p> <p>Entrevista y cuestionario de Muguruza (2024).</p>

		<p>afectivo madre-hijo en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025.</p> <ul style="list-style-type: none">- Evaluar el conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en la dimensión regulación térmica del recién nacido durante la estancia en el centro obstétrico del Hospital de Piura 2025.		
--	--	---	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

**Cuestionario: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL
CONTACTO PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE
HOSPITAL DE PIURA 2025.**

I. Datos:

Buenos días soy Paz Peña, Bernardina del Rocío, bachiller del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II. Información general:

La recolección de la información se llevará a cabo en el Hospital de Piura 2025.

III. Finalidad

Estimado estudiante, estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en Centro obstétrico de Hospital de Piura 2025”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

IV. Instrucciones:

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

Datos Generales

Edad:

Grado de instrucción:

a) Sin instrucción (1)

- b) Primaria (2)
- c) Secundaria (3)
- d) Técnico (4)
- e) Universidad (5)

Estado civil:

- a) Soltero (1)
- b) Casado (2)
- c) Conviviente (3)
- d) Viuda (4)

Ocupación:

- a) Ama de casa (1)
- b) Estudiante (2)
- c) Trabajo eventual (3)
- d) Trabajo fijo (4)

CUESTIONARIO:

DIMENSIÓN LACTANCIA MATERNA	SI	NO
1. ¿Considera que el contacto precoz ayuda que el bebé succione más rápido el pecho?		
2. ¿El contacto precoz favorece que el bebé lacte más tiempo?		
3. ¿El contacto precoz favorece la lactancia materna exclusiva?		
4. ¿El contacto precoz incrementa la producción de calostro?		
5. ¿El contacto precoz mejora la salida de la leche?		
6. ¿El contacto precoz estimula la formación de la leche?		
7. ¿El contacto precoz y la lactancia materna favorece que su bebé se enferme menos por infecciones al gastrointestinal?		
DIMENSIÓN VÍNCULO AFECTIVO		

8. ¿El contacto precoz madre – hijo disminuye el estrés por separación en el bebé?		
9. ¿El contacto precoz favorece el vínculo afectivo entre la madre y su hijo?		
10. ¿El contacto precoz le propicia al bebé mayor seguridad?		
11. ¿ El contacto precoz favorece que el bebé estimule su sentido del tacto al tocar a su madre?		
12. ¿ El contacto precoz promueve el apego entre la madre y su hijo?		
DIMENSIÓN TERMOREGULACIÓN		
13. ¿El contacto precoz mejora el control de la temperatura del recién nacido?		
14. ¿ El contacto precoz evita que se produzcan variaciones bruscas de la temperatura en el recién nacido?		
15. ¿ El contacto precoz evita la pérdida de calor del recién nacido?		

Gracias Por Su Colaboración.

Anexo 4. Validación de instrumentos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. LINDA SILVA BOSSIO

Fecha: 12 de Junio del 2025

Autor del Instrumento: PAZ PEÑA BERNARDINA DEL ROCÍO

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL
EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					158	19
Sumatoria Total					177	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.89	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80 - 0,89	Validez buena
0,90 - 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

177 = 0.89

Nota: El Instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: *Linda Jossy Silva Bessio*

CEP: *539/2*

FIRMA Y SELLO:



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

L.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. FRANCISCA MONDRAGON INFANTE

Fecha: 15 de Junio del 2025

Autor del Instrumento: PAZ PEÑA BERNARDINA DEL ROCÍO

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL
EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					158	19
Sumatoria Total				177		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

177 = 0,89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: *Francisca Alejandrina Merdeyán Infante*

CEP: *096093*

FIRMA Y SELLO:

Anexo 5. Base de datos

	Edad	Instrucción	e.civil	ocupación	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15
P1	18	1	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P2	21	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P3	21	2	1	3	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
P4	30	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
P5	22	1	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P6	23	3	3	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
P7	19	3	3	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P8	38	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P9	20	3	2	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
P10	31	3	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
P11	35	4	3	4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
P12	22	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P13	36	3	3	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
P14	33	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P15	20	1	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P16	29	1	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
P17	20	2	3	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
P18	19	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P19	22	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
P20	22	1	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P21	19	2	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P22	18	3	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P23	32	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
P24	18	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P25	18	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
P26	19	2	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1

P27	18	2	3	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
P28	23	3	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P29	21	1	4	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
P30	20	4	1	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P31	20	4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
P32	18	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
P33	26	3	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
P34	21	2	3	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P35	20	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
P36	18	1	3	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025”.

Este es un estudio desarrollado por: PAZ PEÑA BERNARDINA DEL ROCÍO

Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en el Centro Obstétrico del Hospital José Cayetano Heredia de Piura en 2025

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: PAZPE002

FECHA: 07 de Mayo del 2025



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 7. Solicitud de autorización



HOSPITAL II JOSE CAYETANO HEREDIA CASTILLA - PIURA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DE : *Dr. Edgar Ricardo Bazán Palomino*
GERENTE RED ASISTENCIAL PIURA

PARA : *Dr. Agapito Enriquez Valera*
DIRECTOR DE PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

ASUNTO : *AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.*

Dr Agapito Enriquez Valera, Director de programa de Estudios de Enfermería con Sede en Chimbote, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la *Bach. PAZ PEÑA BERNARDINA DEL ROCÍO*, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis , solicitando la autorización para usar las instalaciones instalaciones y datos de nuestro Centro de Salud, en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre "Conocimiento de las madres sobre el contacto piel a piel en Centro Obstétrico de Hospital de Piura 2025", Por lo que esta gerencia autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 04 de Mayo del 2025

FIRMA Y SELLO DE GERENTE O DIRECTOR

Dr. Edgar Ricardo Bazán Palomino
GERENTE
RED ASISTENCIAL PIURA

Anexo 8. Repositorio institucional digital



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Paz Peña Bernardina del Rocio		32544 133	Chary23acuario@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Testis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025.			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (Info: su-repo/elementos/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (Info: su-repo/elementos/restriccionAcceso) ^(?)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de Investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una Licencia CREATIVE COMMONS ⁴

I autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de Investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁵



Bernardina Paz Peña
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	17	12	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2018-01 (UNEDU-CO), Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8 inciso 8.3
- Ley N° 30225 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (L.0 006-2015-PC) al
- Si el autor según el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer registro de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Responderá además los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo al artículo de Ley 822.
- En caso de que el autor sea la siguiente copia, debe tener en cuenta su dato de autor y material de obra, de acuerdo a directiva N° 004-2018-CONATEC-ORIG (Resolución 12 y 4) que regula el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que posee disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de libre acceso tecnológico que facilita la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias brindan garantías que el autor otorga el crédito por autoría.
- Según el ítem 12.2 del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RENAT) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior deben como obligación registrar todos los trabajos de Investigación y proyectos, incluyendo los realizados en sus repositorios institucionales, presentando al tipo de acceso abierto restringido, así como a los posteriores que se recobren por el Repositorio Digital (RENAT), a través del Repositorio ALCES 4".

Nota: - En caso de fallecimiento de datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27464, Art. 32, párr. 32.3).

Anexo 9. Reporte de similitud

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CONTACTO PIEL A PIEL EN CENTRO OBSTÉTRICO DE HOSPITAL DE PIURA 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

28% INDICE DE SIMILITUD	28% FUENTES DE INTERNET	7% PUBLICACIONES	9% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%
10	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%

13	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Uniersidad de Granada Trabajo del estudiante	1 %
16	www.mimatrona.com Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1 %
19	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
21	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
25	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

27	repositorio.umariana.edu.co Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	<1 %
31	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
33	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
39	www.ced.uab.es Fuente de Internet	<1 %

40	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
41	pmc.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
45	meridian.films.com Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	www.gestiopolis.com Fuente de Internet	<1 %
48	www.oalib.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 10 words
 Excluir bibliografía Activo